

Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli nr DK.TWK-XII.7320.040.2021

Jednostka organizacyjna NFZ przeprowadzająca kontrolę	Terenowy Wydział Kontroli XII w Katowicach Departamentu Kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia
Numer postępowania kontrolnego	DK.TWK-XII.7320.040.2021
Termin przeprowadzenia kontroli	Od 14.07.2021 r. do 05.08.2021 r.
Podmiot kontrolowany: nazwa i adres	Nowara Krzysztof MEDIKOOL Centrum Zdrowia, 43-430 Skoczów, ul. Mickiewicza 42.
Temat kontroli, okres objęty kontrolą	Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie logopedii w ramach świadczeń o kodzie: 5.30.00.0000031 W31 porada udzielana w miejscu pobytu świadczeniobiorcy. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2019 r. do 31.12.2019 r.
Informacja dotycząca ustaleń z kontroli	<p>Narodowy Fundusz Zdrowia pozytywnie z nieprawidłowościami ocenił realizację w okresie od 01.01.2019 r. do 31.12.2019 r. kontrolowanej umowy nr 122/210919/02/1/2019 z dnia 07.01.2019 r. o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna, w zakresie: - 02.1616.001.02: świadczenia w zakresie logopedii w ramach świadczeń o kodzie: 5.30.00.0000031 W31 porada udzielana w miejscu pobytu świadczeniobiorcy, w zakresie objętym niniejszą kontrolą. Powyższą ocenę ogólną uzasadniają przedstawione niżej oceny cząstkowe odnoszące się do poszczególnych obszarów objętych badaniem kontrolnym.</p> <p>Pozytywnie pod względem legalności i rzetelności oceniono:</p> <p>1. Prawidłowość prowadzenia listy oczekujących na udzielenie świadczenia.</p> <p>Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem legalności i rzetelności oceniono:</p> <p>1. Prawdopodobnie kwalifikowania i rozliczania wytypowanych do próby kontrolnej świadczeń w zakresie logopedii (kod zakresu: 02.1616.001.02) w ramach świadczeń o kodzie: 5.30.00.0000031 W31 porada udzielana w miejscu pobytu świadczeniobiorcy, ponieważ w kontrolowanej działalności stwierdzono nieprawidłowość polegającą na: Niezgodności z § 13 ust. 1 zarządzenia nr 22/2018/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 14 marca 2018 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: ambulatoryjna opieka specjalistyczna (ze zm.) i zarządzenia nr 88/2019/DSOZ Prezesa</p>

	<p>NFZ z dnia 28 czerwca 2019 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna (ze zm.), w związku z niezasadnym wykazaniem do rozliczenia Śląskiego OW NFZ 10 świadczeń, ponieważ w dokumentacji medycznej nie było wpisu potwierdzającego realizację świadczenia w sprawozdanej dacie oraz w przypadku 1 świadczenia została sprawozdana procedura o kodzie 89.001 - Konsultacja ginekologiczna.</p> <p>2. Prawidłowość prowadzenia dokumentacji medycznej indywidualnej w ramach próby objętej kontrolą, ponieważ w kontrolowanej działalności stwierdzono nieprawidłowość polegającą na niezgodności z § 41 ust. 4 rozporządzenia o dokumentacji medycznej w związku brakiem w dokumentacji medycznej opisu udzielonego świadczenia.</p>
<p>Zalecenia pokontrolne i skutki finansowe</p>	<p>Zalecenia pokontrolne:</p> <p>1. Prowadzić dokumentację medyczną zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, w szczególności w zakresie zgodności sprawozdanych świadczeń z danymi zawartymi w dokumentacji medycznej.</p> <p>2. Złożyć korekty dokumentów rozliczeniowych, w tym raportów statystycznych w zakresie świadczeń wyszczególnionych w załączniku nr 2 do wystąpienia pokontrolnego, nieprawidłowo wykazanych do rozliczenia ze ŚOW NFZ w ramach umowy 122/210919/02/1/2019 z dnia 07.01.2019 r. o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna – świadczenia w zakresie logopedii (kod zakresu: 02.1616.001.02) w okresie rozliczeniowym 01.01.2019 r. – 31.12.2019 r.</p> <p>Skutki finansowe:</p> <p>1. Kwota 567,22 zł naliczona na podstawie § 28 Ogólnych warunków umów, tytułem nienależnie przekazanych środków finansowych w okresie rozliczeniowym 01.01.2019 r. – 31.12.2019 r. przez ŚOW NFZ w ramach umowy 122/210919/02/1/2019 z dnia 07.01.2019 r. o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna – świadczenia w zakresie logopedii (kod zakresu: 02.1616.001.02),</p> <p>2. Kwota 563,60 zł naliczona na podstawie § 30 ust. 1 pkt. 2 lit c oraz pkt. 3 lit. d załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie ogólnych warunków umów w zw. z § 6 ust. 1 umowy nr 122/210919/02/1/2019 z dnia 07.01.2019 r. o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna, tytułem kary umownej za ustalone nieprawidłowości.</p>